

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres     | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|-------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| ZAMBRANO         | ZAMBRANO         | MARIA LUCIA | 17                  | 01  | 1968 | 58 años, 0 meses, 11 días | Mujer   |
|                  |                  |             | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |         |           | Dirección                               | No Telefónico       |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------|-----------|-----------------------------------------|---------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1306024298        | MANABI              | BOLIVAR | CALCETA   | CALLE ELOY ALFARO y BELIZARIO VELASQUEZ | 096-862-6835 /      |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón  | Parroquia | Calle Principal y Secundaria            | Convecional/Celular |

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud | Tipo                   | Distrito/Area  |
|---------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|----------------|
| MSP                 | 1306024298      | SAN BARTOLO              | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D06 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                                 |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|---------------------------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Cirugía Vascular y Endovascular |  | 2026  | 01  | 28  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad                    |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                                     |                                   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del<br>profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:                | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input type="checkbox"/>            |                                   |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

Mujer de 58 años con APP HTA controlada con tratamiento con Losartan 50mg VO QD APQ; histerectomía total , cesarea segmentaria #1 herniorrafia umbilical ALERGIA; niega APF, madre con CA SENO (+) Acude a esta casa de salud por cuadro clínico de larga data caracterizado por dolor en miembros inferiores de Eva de 7/10 con predominio de pierna derecha se exacerba a la deambulación prolongada y disminuye al reposo. acompañado de parestesia niega uso de medicación. también refiere dolor en tendón de aquiles por movimiento brusco de deslizamiento hace 4 meses de evolución, . Al examen físico: presencia de venas varicosas G3 en miembro inferior derecho, sin edema, en miembro inferior izquierdo, presencia telangiectasis sin calor. a la valoración en talón derecho existe dolor a la flexoextensión, signos inflamatorios sin pérdida de fuerza o sosten tendóniano signos vitales normales. hoy con persistencia de dolor en miembros inferiores

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Resultados de laboratorios: Hb: 14.2 g/dl, hto 42.6%, glucosa: 81.71 mg/dl, urea: 17.29 mg/dl, creatinina 0.70 mg/dl, Colesterol 153.94 mg/dl, HDL 63.4 mg/dl, Ldl: 105 mg/dL, Triglicéridos 182.25 mg/dl, ácido urico 3.97 mg/dl, VLDL 25.3 mg/dl, TGO\*140 U/L, TGP 128 U/L, EMO normal, Coproparasitario: Entamoeba Hystolitica (en tto), Helicobacter Pylori en heces POSITIVO (en tto). con reporte de eco de partes blandas de tendón de aquiles sin presencia de rupturas de fibras tendinosas,

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                                          | CIE-10 | PRE | DEF |
|----------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|
| VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION | I839   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD                    | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|---------------------------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2026-01-28 | 13:38 | Medicina Familiar Y Comunitaria | STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO | 1310605587 |       |

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud | Tipo | Servicio | Especialidad |
|---------------------|-----------------|--------------------------|------|----------|--------------|
|                     |                 |                          |      |          |              |

| Contrarefiere o Referencia inversa a: |                          |      |               | Fecha |     |     |
|---------------------------------------|--------------------------|------|---------------|-------|-----|-----|
|                                       |                          |      | /             |       |     |     |
| Entidad del Sistema                   | Establecimiento de salud | Tipo | Distrito/Area | día   | mes | año |

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

| Diagnóstico | CIE-10 | PRE | DEF |
|-------------|--------|-----|-----|
|             |        |     |     |

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD                    | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|---------------------------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2026-01-28 | 13:38 | Medicina Familiar Y Comunitaria | STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO | 1310605587 |       |